

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam praktijk: NiVo

Naam regiebehandelaar: CN van Nispen

E-mailadres: nivovessem@gmail.com

KvK nummer: 17074219

Website: www.nivopsychologen.nl

BIG-registraties: Klinisch psycholoog:89037852925 89037852925

Overige kwalificaties: psychotherapeut:19037852916

Basisopleiding: doctoraal psychologie

AGB-code praktijk: 94058173

AGB-code persoonlijk: 94009957

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Problematiek: Stemmingsstoornissen, angststoornissen (w.o. PTSS), aanpassingsstoornissen, identiteitsstoornissen, eetstoornissen, burn-out, werkproblemen rouw. Persoonlijkheidsstoornissen, persoonlijkheidsproblematiek
Behandelvormen: Cognitieve gedragstherapie Oplossingsgerichte therapie Gesprekstherapie Schema therapie EMDR
Doelgroep: Volwassenen
Setting: individueel

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

C.N. van Nispen 89037852925

5. Professioneel netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiatrie praktijk, bestaande uit psychiaters, spv-ers en psychologen.

5b. Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

Zie bijgevoegde lijst met leden van het Psychotherapie Netwerk Eindhoven waar ik bij ben

aangesloten. Bijlage 1 in 'overige bijlagen'. Verder regionaal met: A. van Oosterhout, gz- psycholoog: 49909713925 M. de Jong, klinisch psycholoog:49060978325

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Bespreken indicatiestelling, behandelplan Bespreken bij vragen rond behandeling, intervisievragen.

Soms bespreken bij afsluiting. Consultatie Medicatie of mede inschatten risico. Verwijzing

5d. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Reguliere bereikbaarheid: De praktijk is tijdens kantooruren bereikbaar, telefonisch of per email. Indien de telefoon niet wordt beantwoord, wordt op de dag zelf of uiterlijk een dag erna teruggebeld. 06-13991827 Bij crisis: overdag, in kantooruren, zie boven. Indien er sprake is van een crisis die niet door de praktijk afdoende kan worden behandeld, wordt contact opgenomen met de huisarts. Ggz crisisdienst kan door praktijk niet worden benaderd (dit is beleid van de GGZE), wel door de huisarts. Wel doen we soms een zgn . vooraanmelding. Bij crisis buiten kantooruren is de praktijk niet bereikbaar, tenzij anders met cliënt afgesproken. Cliënt dient huisarts te bellen, of huisartsenpost. Bij cliënten bij wie crisis is te verwachten, wordt vooraf overlegd met huisarts en cliënt over de te nemen stappen. Cliënt kan ook telefonische hulpdienst bellen: 0900-0767

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?

Nee, omdat: Het beleid van de crisisdienst is, dat alleen een arts kan verwijzen. Ik heb met teveel verschillende huisartsen te maken om standaard specifieke afspraken te maken. Zoals hierboven aangegeven, doe ik dat wel indien ik een crisis verwacht bij een bepaalde cliënt. Deze afspraken zijn meestal mondeling. B

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: DSW Multizorg

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Bij klachten kunnen cliënten in eerste instantie bij mij terecht. Wanneer dit niet voldoet naar de

mening van cliënt, kan cliënt zich richten tot de klachtencommissie van de LVVP. Ik volg de klachtenregeling van deze beroepsvereniging.

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

klachtencommissie-LVVP@kbsadvocaten.nl

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

A. de Wit of andere collega, af te spreken per cliënt en gelegenheid

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.nivopsychologen.nl>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmelding, kennismakingsgesprek en intake. De aanmelding kan telefonisch of via mail plaatsvinden. Praktijk houder (C. van Nispen) neemt de aanmelding in ontvangst en reageert erop. Alle communicatie loopt via haar. Nadat cliënt zich heeft aangemeld, maken wij een afspraak voor een eerste gesprek: het kennismakingsgesprek. Dit gesprek staat in het teken van de kennismaking. Tijdens deze afspraak bekijken we globaal de klachten en problemen. Het doel van dit gesprek is om samen te bekijken of client zich bij mij inderdaad wilt aanmelden, en of cliënt bij mij aan het goede adres is. Psychotherapie is altijd maatwerk, en is een gezamenlijk proces waar beide partijen zich voor moeten inzetten. Wanneer wij beiden inschatten dat hij/zij bij mij op de juiste plaats is, wordt een startdatum afgesproken. Na het kennismakingsgesprek gaat client naar huis om hier over na te denken en laat binnen 14 dagen weten of zij/hij bij mij in behandeling is. Ook ik heb deze periode om hierover na te denken en eventueel contact op te nemen met de huisarts of vorige behandelaar. Bij de start van de behandeling beginnen we met de intakefase, dit zal over het algemeen twee of 3 intakegesprekken inhouden. Tevens kijken we samen welke vorm van hulp het beste bij deze cliënt past. Soms kan het voorkomen dat er meer onderzoek nodig is om tot een juist behandeladvies te komen. Na afronding van de intake bespreken wij de bevindingen en het behandeladvies. Samen komen we tot een behandelplan waarin we onder andere het doel van de behandeling en de frequentie van de sessies vastleggen. Indien de hulp niet binnen NiVo Psychotherapie gegeven kan

worden, zoeken we naar een passende doorverwijzing. Bij de start van de behandeling is het nodig dat cliënt de verwijsbrief, identiteitspapieren en de door mij aan u verzonden aanmeldformulier met persoonlijke gegevens ingevuld meeneemt.

12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkteerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: CN van Nispen

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Er kan een enkele keer voor nadere diagnostiek verwezen worden naar een psychiater of een collega met speciale expertise die ik niet heb. Zoals bv voor neuro-psychologisch onderzoek. Dit gebeurt dus elders.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: CN van Nispen CN van Nispen

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: CN van Nispen

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14c. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):

Ja

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Cliënt komt alleen bij mij voor therapie. Er is dus voortdurend communicatie met cliënt. Meestal zie ik bv de partner ook een keer in het begin van de behandeling en geef daarbij aan dat deze altijd contact met mij kan opnemen als hij/zij dat wenselijk of nodig acht. Uiteraard alleen als client hier toestemming voor geeft. Het beloop van de behandeling is regelmatig onderwerp van gesprek, ook buiten de echte evaluatie momenten om.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Regelmatig (frequentie afhankelijk van het type behandeling) een voortgangsbespreking/evaluatie, vaak met ROM, of met een door cliënt geschreven evaluatie. Zo nodig kan het behandelplan worden bijgesteld. In enkele gevallen wordt bv de partner bij de evaluatie betrokken. ROM: klachtenlijst, ORS , SRS

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetisstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Dit is afhankelijk van de behandeling. Bij een zeer korte behandeling (<10 sessies) kan dit bij elke sessie zijn. Bij langdurige behandelingen 1x per 3 maanden, waarvan 1x per 6 maanden met bijstellen van het behandelplan indien nodig. ROM minimaal 1x per jaar, vanaf 2016 liefst 1x per half jaar.

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Regelmatige evaluaties, Session Rating Scale afnemen, geschreven evaluatie, aan het einde van de behandeling tot nu tot de GGZ T. Ik ga overstappen op de CQi.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: C.N. van Nispen

Plaats: Vessem

Datum: 25-10-2016

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja